

< 記入例 >

本人→被保険者 家族→家族 に○をする

健康保険

被保険者
家 族

療養費支給申請書

被保険者 記号・番号	36 - 1111	事業所 名称	SMBCファイナンスサービス(株)		
傷病名	風邪 左上腕骨折・腰痛症 …等				
発病又は 負傷の年月日	令和 ○ 年 1 月 23 日				
発病又は負傷の原因およびその経過	のどの痛み及び発熱 スキー滑降中、転倒。負傷場所近くの外科医で処置。重い物を持ったらぎっくり腰になった。 …等				
診療又は 手当の内容	注射及び投薬 外科処置、・コルセット装着 …等				
診療又は 手当の期間	令和 ○ 年 1 月 23 日から	1 日間	診療又は 手当に要した 費用	12,000 円	
診療又は手当を受けた 医療機関の名称 及び所在地	所在地	三鷹市○○3-1-2			
	名称	深野病院 コルセット装着の為 …等			
療養の給付を 受けることが できなかった理由	旅行中で被保険者証を携帯していなかったため				
傷病が第三者の行為によるときは其の事実並びに第三者の氏名及び住所	本人の場合、記入不要				
申請が扶養者に関するときはその者の氏名・生年月日・続柄	氏名	健保 一郎	生年月日	昭和・平成・令和 10年 8月 4日	続柄 長男
振込希望の銀行 (ゆうちょ銀行不可)	三井住友 銀行 ○○			被保険者の口座 (郵便局以外)	
	普通預金 No.	1234567	名義人(カナ)	ケンポ タロウ	

上記の通り申請します。

令和 ○ 年 1 月 25 日 記入日

SMBCファイナンスサービス健康保険組合 殿

被保険者の

住所	〒 460 - ****	TEL	052-310-****
	愛知県名古屋市中区○○1-3-5		
氏名	健 保 太 郎		